## Istituto Comprensivo "Carlo Alberto dalla Chiesa" Sede Uffici Amministrativi: Via Grotta Perfetta 615 – 00142 Roma (Rm) Tel. 06/5032541 Fax. 06/5043058

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "Dalla Chiesa" – Roma

I sottoscritti			
D.I	N		
rilasciato da		scadenza	
D.I		N	
rilasciato da		scadenza	
genitori/tutori dell'alunn			
Scuola dell'Infanzi	a Scuola Primari	a Scuola Secon	daria di 1° Grado
sezione/classe	plesso		<u>-</u>
	DELEC	SANO	
le persone sotto elencate a pre anticipata per motivi di urgenza		li_ all'uscita della scuola	a o in caso di uscita
NOME E COGNOME DEL DELEGATO	DOCUMENTO N.	RILASCIATO DA/ SCADENZA	FIRMA
Si allega copia dei document	i di identità dei delega	nti e dei delegati.	
Roma,		Firma d	ei genitori/tutori
sottoscritt padre ma responsabilità genitoriale, consape previsto dall'art.76 del D.P.R. n. a richiesta.	evole delle responsabilità c	ui va incontro in caso di dic	
Roma,	Firma		